ESTUDIO DEL ACCESO AL RECIEN NACIDO QUE REQUIERE REANIMACION DENTRO DE UNA INCUBADORA

Dra. Milagros Mendoza Barreto (milian18@hotmail.com)

Pasantía de Bioingeniería en la Pontificia Universidad Católica de Perú

INTRODUCCION

En el mundo el 5 a 10 % de los partos son pre términos, el avance que ha experimentado el cuidado intensivo neonatal resulta en el aumento de sobrevida; siendo vital la necesidad de contar con un ambiente ideal para su cuidado y soporte. Por ello el objetivo del presente trabajo es mostrar el tiempo que se requiere para acceder al recién nacido dentro de la incubadora y posicionarlo para la reanimación cardiopulmonar, debido a que los primeros segundos son importantes para la reanimación (mayor riesgo de presentar eventos que lo requieran) y así evitar secuelas neurológicas a largo plazo.

METODO

El presente trabajo se hizo en la UCI neonatal del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen realizándose simulación de la preparación del paciente que requiere reanimación conjuntamente con el Hospital San Bartolomé.

Se usaron incubadoras Isolette modelo C24S1C y la modelo NATAL CARE de MEDIX ST/LX; comparándose con la incubadora GIRAFFE Omnibed (Hospital San Bartolomé) usándose un cronometro para medir el tiempo que se requiere en llegar al recién nacido, posicionarlo e iniciar la reanimación avanzada.

RESULTADOS

Procedimiento	Tiempo		
	Isolette Modelo 1	Natal care Modelo 2	Giraffe Omnibed Modelo 3
Acceso	30”	25”	27”
Posicionamiento Intubación	10”	5”	2”
total	40”	30”	29”

Se hicieron mediciones en el deslizamiento de la bandeja de soporte neonatal siendo para el modelo 1 de 23 del total de 40 cm y del modelo 2 fue 20 de 43 cm, ninguno acceso directo a la cabecera sin embargo el modelo 3 nos permitía el giro de la bandeja en 360 grados pudiendo tener acceso que asegurarían mayor rapidez.

RECOMENDACIONES

Estos resultados nos muestran la necesidad de buscar incubadoras que tengan mayor rapidez en el acceso debido a que facilitaría trabajo del médico y como resultado final evitar secuelas en el recién nacido.

BIBLIOGRAFÍA

1. - Field T. Alleviating stress in newborn infants in the intensive care unit. Clin Perinatol 1990;17(1):1-9.

2.-Gupta G. NICU environment and the neonate. J Neonatol 2001; 15(4):7-15.

3, Standards for Levels of Neonatal Care in Switzerland assembly of the Society of Neonatology March 31, 2009 and January 19, 2010.

4.-European Consensus Guidelines on the Management of Neonatal Respiratory Distress Syndrome in Preterm Infants – 2010 Neonatology 2010;97:402–417